附件1

邓州市引进高校毕业生生活补贴申请表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生日期 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 学历  学位 | |  | | 毕业院校 | |  | | |
| 毕业时间 |  | | 录用日期 | | | |  | | 首次参保时间 | | | |  |
| 开户银行  及账号 |  | | | | | 补助金额（元） | |  | | 联系电话 | |  | |
| **申请人承诺：本人确认以上信息真实有效。**  申请人签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **本单位郑重承诺：本单位上报的材料真实有效。如有弄虚作假情况，本单位愿承担相应的法律责任。**  法人签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 市、县（市、区）人社局  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：此表由申请人填写。开户银行请写至支行，例：××银行××支行。